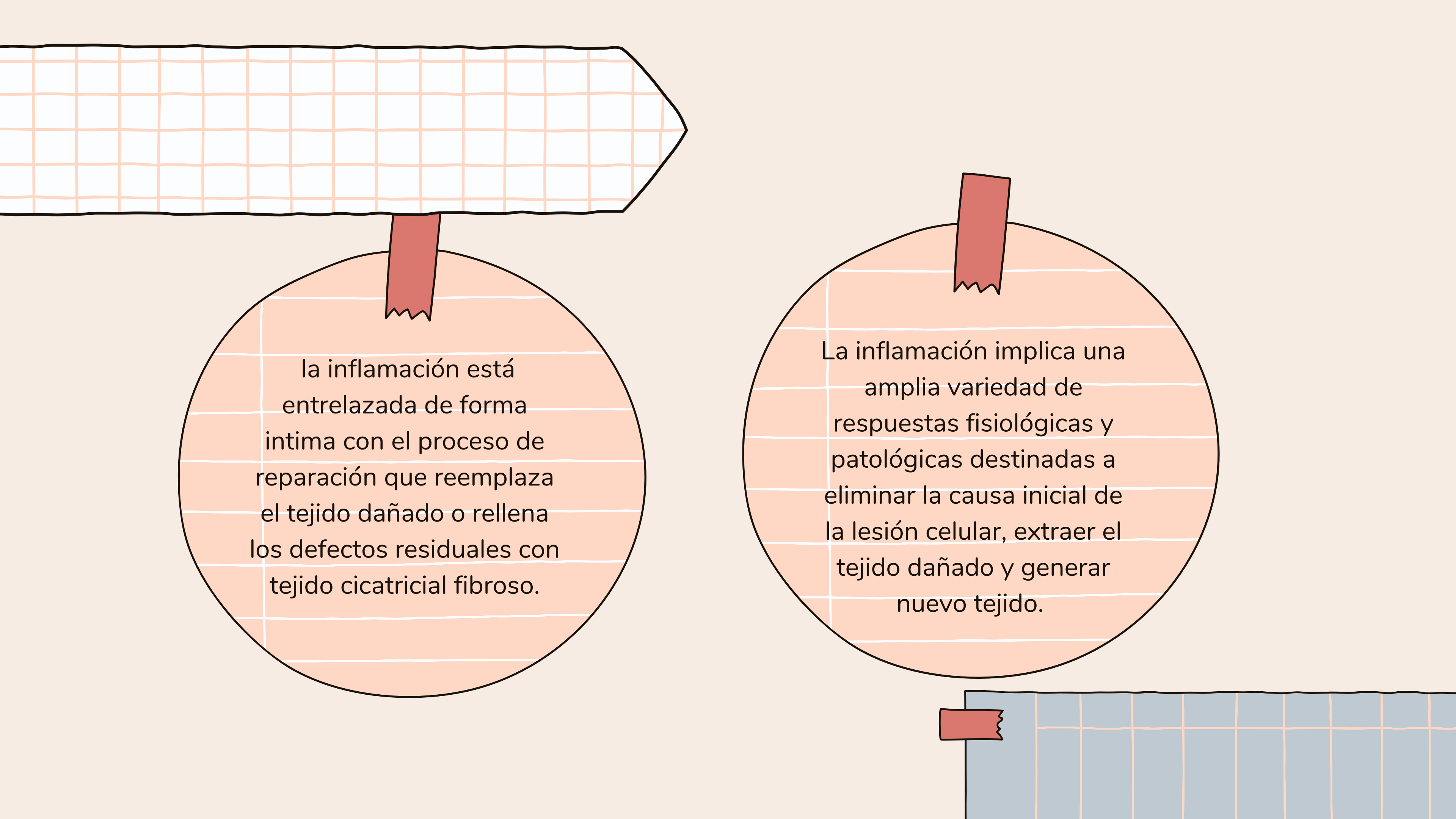




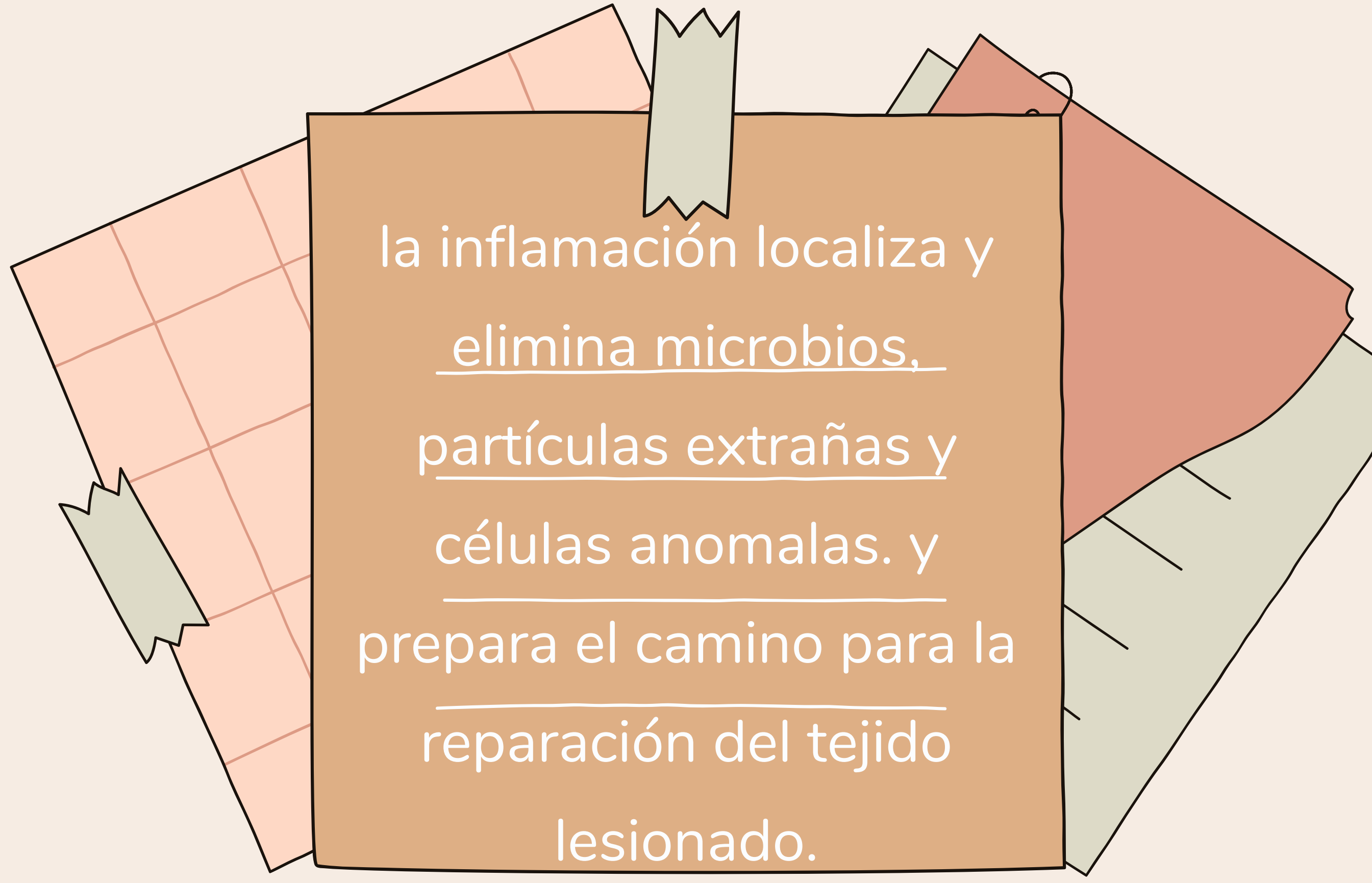
# Inflamación

Lizeth Guadalupe  
Ramírez Lozano  
2 "B"



la inflamación está  
entrelazada de forma  
intima con el proceso de  
reparación que reemplaza  
el tejido dañado o rellena  
los defectos residuales con  
tejido cicatricial fibroso.

La inflamación implica una  
amplia variedad de  
respuestas fisiológicas y  
patológicas destinadas a  
eliminar la causa inicial de  
la lesión celular, extraer el  
tejido dañado y generar  
nuevo tejido.



la inflamación localiza y  
elimina microbios,  
partículas extrañas y  
células anómalas. y  
prepara el camino para la  
reparación del tejido  
lesionado.

# Inflamación aguda

La inflamación aguda tiene una duración más bien corta, que va de unos cuantos minutos a varios días, y se caracteriza por el exudado de líquido y componentes del plasma, así como por la migración de los leucocitos, principalmente neutrófilos, hacia los tejidos extravasculares. A menudo, estas formas básicas de inflamación se traslapan y muchos factores pueden influir sobre su evolución.

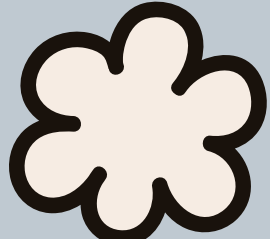


Es la respuesta protectora temprana de los tejidos locales y sus vasos sanguíneos a la lesión, es fundamental para la restauración de la homeostasis del tejido.

La inflamación aguda puede ser provocada por una variedad de estímulos, incluyendo infecciones reacciones inmunitarias traumatismos contusos y penetrantes, agentes físicos o químicos (Ejem. quemaduras, congelación, radiación, sustancias químicas cáusticas) y necrosis tisular debida a cualquier causa



## Fase vascular



Comienza con una vasoconstricción momentánea  
Sigue rápidamente la vasodilatación, regulada en parte por mediadores lipídicos y productos vasoactivos.

La vasodilatación afecta a las arteriolas y a las vénulas, con un incremento secundario del flujo sanguíneo capilar, que genera calor y eritema, dos de los signos cardinales de la inflamación.

## Fase vascular

La pérdida de proteínas reduce la presión osmótica capilar e incrementa la presión osmótica intersticial. Esto, aunado al incremento de la presión capilar, genera un flujo de salida intenso del líquido y su acumulación en los tisulares, lo que produce tumefacción, dolor y anomalías de la función que corresponden al resto de los signos cardinales de la inflamación aguda.

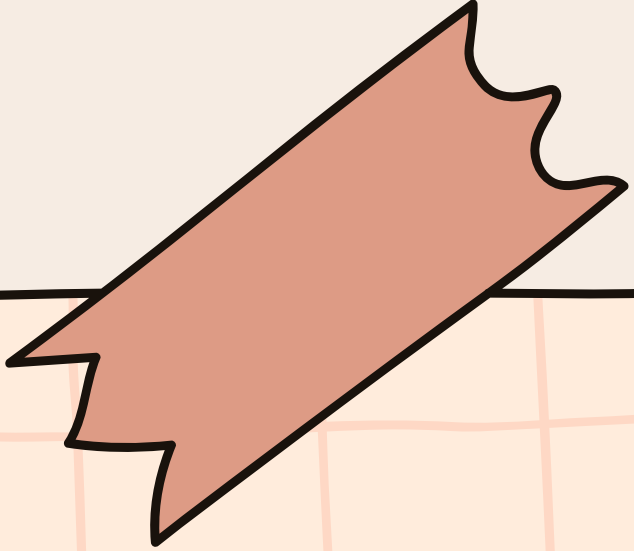


## Etapa vascular

Estos cambios comienzan poco después de la lesión y se caracterizan por vasodilatación, alteraciones en el flujo sanguíneo incremento de la permeabilidad vascular y salida del líquido hacia los tejidos extravasculares



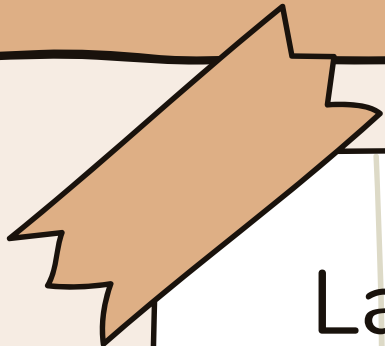
## Etapa vascular



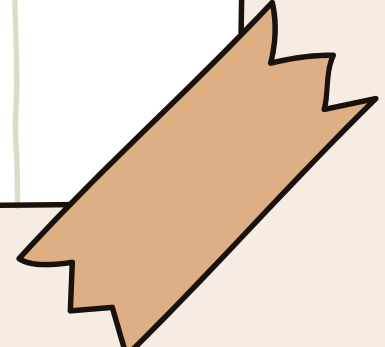
La vasodilatación, una de las manifestaciones más tempranas de la inflamación, sigue a una constricción transitoria de la arteriolas que dura unos cuantos segundos. La vasodilatación afecta primero a las arteriolas y luego, da origen a la apertura de los lechos capilares en el área.



# Inflamación crónica



La inflamación crónica tiene una duración mayor, de días a años, y se asocia con presencia de linfocitos y macrófagos, proliferación de vasos sanguíneos, fibrosis y necrosis tisular.



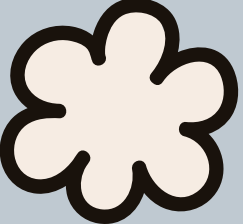
# Inflamación crónica

se autoperpetúa y puede durar semanas, meses o incluso años.

Puede desarrollarse como consecuencia de un proceso inflamatorio agudo recurrente o progresivo, o por respuestas repentinas y de bajo grado incapaces de evocar una respuesta aguda.

La característica de la inflamación crónica es la infiltración por células mononucleares (macrófagos) y linfocitos en vez del flujo de llegada de neutrófilos que se observa con frecuencia en la inflamación aguda.

## Manifestaciones sistémicas de la inflamación

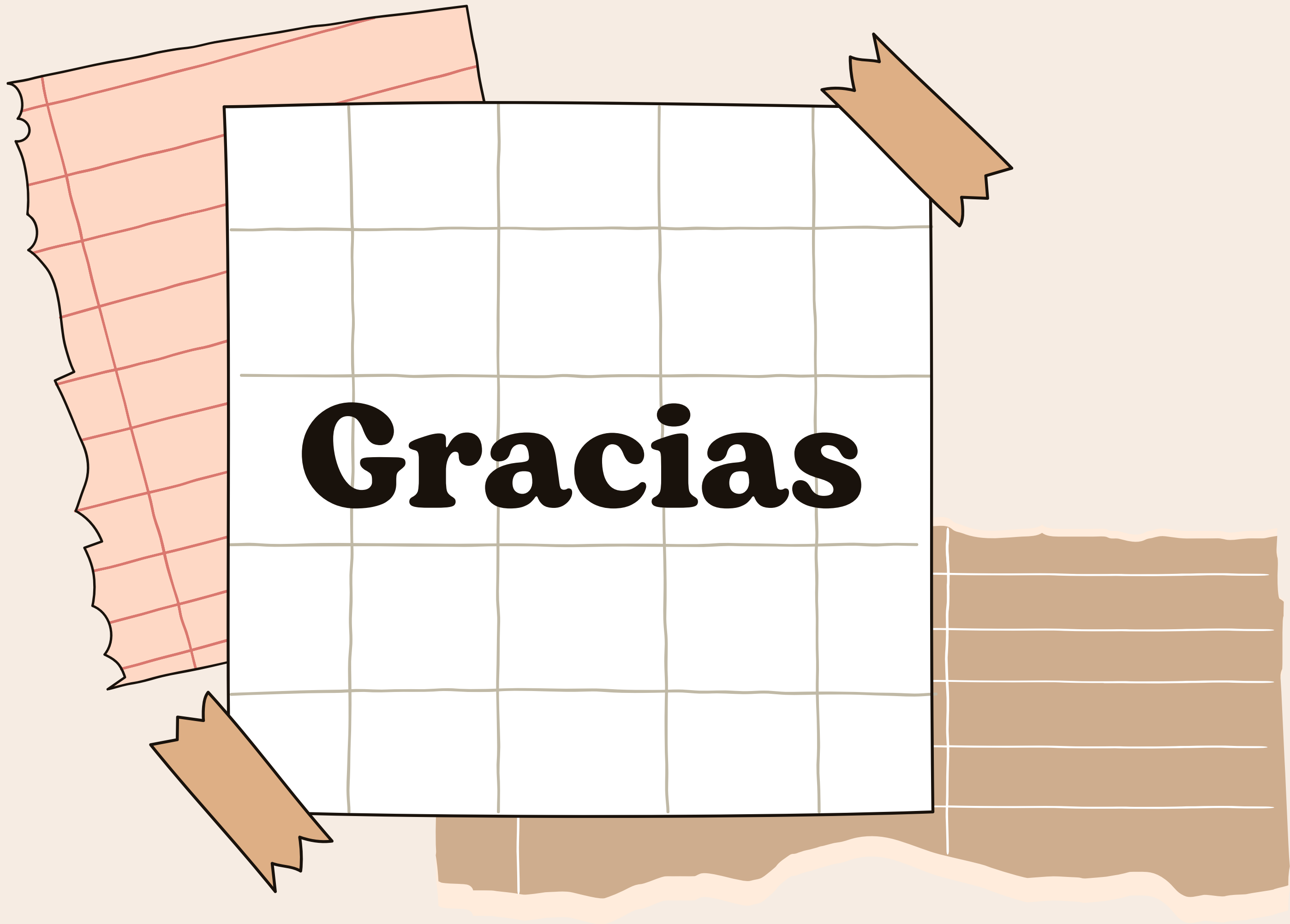


En condiciones óptimas, la respuesta inflamatoria se mantiene confinada en una zona específica. Sin embargo, en algunos casos la lesión local puede generar manifestaciones sistémicas prominentes, al tiempo que los mediadores inflamatorios se liberan hacia la circulación.

# Linfadenitis

La inflamación aguda y crónica puede conducir al desarrollo de una reacción en los ganglios linfáticos que drenan el área afectada. Se trata de una respuesta inespecífica a los mediadores que libera el tejido lesionado o de una respuesta inmunitaria contra un antígeno específico.

La mayoría de las veces, las adenomegalias dolorosas se relacionan con procesos inflamatorios, en tanto que las indoloras son más características de las neoplasias.



**Gracias**